

EXAMS

ADVICE FOR STUDENTS

NOTES

| | MONDAY | TUESDAY | WEDNESDAY | THURSDAY | FRIDAY | SATURDAY | SUNDAY |
|-------------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| WEEK <input type="checkbox"/> | DATE <input type="text"/> | DATE <input type="text"/> | DATE <input type="text"/> | DATE <input type="text"/> | DATE <input type="text"/> | DATE <input type="text"/> | DATE <input type="text"/> |
| WEEK <input type="checkbox"/> | DATE <input type="text"/> | DATE <input type="text"/> | DATE <input type="text"/> | DATE <input type="text"/> | DATE <input type="text"/> | DATE <input type="text"/> | DATE <input type="text"/> |
| WEEK <input type="checkbox"/> | DATE <input type="text"/> | DATE <input type="text"/> | DATE <input type="text"/> | DATE <input type="text"/> | DATE <input type="text"/> | DATE <input type="text"/> | DATE <input type="text"/> |
| WEEK <input type="checkbox"/> | DATE <input type="text"/> | DATE <input type="text"/> | DATE <input type="text"/> | DATE <input type="text"/> | DATE <input type="text"/> | DATE <input type="text"/> | DATE <input type="text"/> |
| WEEK <input type="checkbox"/> | DATE <input type="text"/> | DATE <input type="text"/> | DATE <input type="text"/> | DATE <input type="text"/> | DATE <input type="text"/> | DATE <input type="text"/> | DATE <input type="text"/> |

